

**PRIJAVA NA JAVNI KONKURS ZA RADNO MJESTO
U FONDU ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA BRČKO DISTRIKTA BiH**

UPUTSTVO: Molimo, odgovoriti na svako pitanje jasno i u potpunosti. Pišite čitko hemijskom olovkom ili otkucajte na pisačkoj mašini/računaru. Pažljivo pročitajte i odgovorite na pitanja.

NAPOMENA:

- Komisija za provođenje postupka prijema u radni odnos obavještava kandidate o mjestu i vremenu intervjua,
- Samo selektovani kandidati (koji ispunjavaju uslove konkursa) će biti pozvani na intervju,
- Svaka ispravka ili izmjena prijavnog obrasca od strane kandidata smatraće se kao nejasna prijava,
- Podaci moraju biti tačni i istiniti.

1. Za koje radno mjesto se prijavljujete na konkurs (naziv radnog mjesta)?

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

2. Lični podaci:

Prezime:	Ime:	Djevojačko prezime:	Ime jednog roditelja:
Datum rođenja:		Mjesto rođenja:	
Broj lične karte:	Naziv i sjedište organa koji je izdao ličnu kartu:		
Adresa:			
Broj telefona:			
Broj faksa (ako imate):		E-mail (ako imate):	

Kontakt informacije će biti korištene za daljnu komunikaciju sa Vama. Molimo da pažljivo popunite navedena polja.

[illegible]

D. Osnovna škola				
Naziv, sjedište i država	Pohađao/la od do		Vrsta-smjer, stepen stručne spreme	Stečene diplome ili potvrde o završetku

4. Da li imate položen ispit profesionalne nadogradnje ?

☐ DA ☐ Ispit za rad u organima uprave/javni ispit/upravni ispit ☐ Pravosudni ispit ☐ Stručni ispit iz oblasti profesionalnog rada Navesti: 1. 2. 3.
☐ NE

5. Nacionalnost:

☐ Srbin
 ☐ Bošnjak
 ☐ Hrvat
 ☐ Ostali
 ☐ Neopredijeljen

6. Radno iskustvo (počevši od Vašeg sadašnjeg ili posljednjeg radnog mjesta, navedite, idući unazad, svako radno mjesto na kojem ste radili/bili profesionalno angažovani. Za svako od njih koristite zasebnu rubriku. Ukoliko trebate više mjesta, molimo, koristite dodatni list papira ili u Word-u dodajte dodatne tabele) :

1	Od (mjesec, godina):	Do (mjesec, godina):	Tačan naziv Vašeg radnog mjesta:
Naziv poslodavca (ustanova, preduzeće):			Vrsta posla:
Adresa poslodavca (ustanova, preduzeće):			Ime pretpostavljenog:
Broj Vaših podređenih:			Razlozi zbog kojh ste napustili posao:

Opis radnih dužnosti:			
Način angažovanja (rad na određeno/neodređeno vrijeme, pripravnički ili volonterski staž, ili drugi način angažovanja)			
Napomena:			
2	Od (mjesec, godina):	Do (mjesec, godina):	Tačan naziv Vašeg radnog mjesta:
Naziv poslodavca (ustanova, preduzeće):			Vrsta posla:
Adresa poslodavca (ustanova, preduzeće):			Ime pretpostavljenog:
Broj Vaših podređenih:			Razlozi zbog kojh ste napustili posao:
Opis radnih dužnosti:			
Način angažovanja (rad na određeno/neodređeno vrijeme, pripravnički ili volonterski staž, ili drugi način angažovanja)			
Napomena:			
3	Od (mjesec, godina):	Do (mjesec, godina):	Tačan naziv Vašeg radnog mjesta:
Naziv poslodavca (ustanova, preduzeće):			Vrsta posla:
Adresa poslodavca (ustanova, preduzeće):			Ime pretpostavljenog:
Broj Vaših podređenih:			Razlozi zbog kojh ste napustili posao:
Opis radnih dužnosti:			

Način angažovanja (rad na određeno/neodređeno vrijeme, pripravnički ili volonterski staž, ili drugi način angažovanja)
Napomena:

7. Znanje stranih jezika:

Obilježite oznakom X odgovarajuća polja.									
JEZIK	Govor			Čitanje			Pisanje		
	Vrlo dobro	Dobro	Slabo	Vrlo dobro	Dobro	Slabo	Vrlo dobro	Dobro	Slabo
Vrlo dobro: tečno korištenje jezika, gdje se od zaposlenika očekuje da u radnim procesima samostalno koristi jezik, priprema različitu pismenu korespondenciju (komunikacija, izvještaji, radni papiri, itd.), da aktivno učestvuje u sastancima i diskusijama vezanim za radne obaveze.									
Dobro: dobro poznavanje jezika, gdje se od zaposlenika očekuje da prati diskusije vezane za radne obaveze, odnosno prati sastanke pri čemu smatra prikladnim da interveniše na maternjem jeziku, učestvovanje u jednostavnijim komunikacijama, komuniciranje putem telefona, da čita i razumije tekstove vezane za njegove radne obaveze, i da piše jednostavnije tekstove.									
Slabo: slabo ili površno poznavanje jezika, gdje zaposlenik razumije i čita jednostavnije tekstove.									

8. Korišćenje računara (molimo Vas da navedete kojim aplikacijama se redovno služite) :

--

9. Posebni uslovi (navedite na koji način ispunjavate posebne uslove koji su navedeni u konkursu)

--

10. Izjava o spremnosti na poštivanje pravila o nespojivosti sa mjestom zaposlenoga u Fondu zdravstvenog osiguranja Brčko distrikta BiH i tačnosti podataka u prijavi:

Napomena: tačnost i istinitost podataka podliježe materijalnoj i krivičnoj odgovornosti

OVIM IZJAVLJUJEM: • da sam državljanin Bosne i Hercegovine; • da nisam pod optužnicom Međunarodnoga tribunala za bivšu Jugoslaviju u Hagu i da nisam odbio povinovati se naredbi da se pojavim pred Tribunalom) član IX.1. Ustava BiH,); • da nisam otpušten(a) iz državne službe kao rezultat disciplinske mjere na bilo kojem nivou vlasti u Bosni i Hercegovini, entiteta ili Brčko distrikta u roku od tri godine prije dana objavljivanja upražnjenog radnog mjesta • da se protiv mene ne vodi krivični postupak; • da na radnom mjestu za koje se prijavljujem ne radi kao neposredno pretpostavljeni odnosno neposredno podređeni moj blizak srodnik, • da nisam član upravnih ili drugih odbora političkih organizacija, odnosno da ću u slučaju prijema u radni odnos otkloniti sukob interesa u skladu sa Zakonom.											
Ovim izjavljujem da sam svjestan posljedica davanja netačnih i neistinitih podataka u ovoj prijavi i dobrovoljno izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da su svi moji odgovori na gore navedena pitanja, kao i ova izjava, istiniti, potpuni i tačni.											
Datum <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											Potpis:

NAPOMENA:

Podaci se prikupljaju i obrađuju u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka BiH, isključivo u shrhu selekcije kandidata i provođenja konkursne procedure.

Prijava se dostavlja na jedan od sljedećih načina:

- putem pošte na adresu:
Fond zdravstvenog osiguranja Brčko distrikta BiH – Komisija za provođenje postupka prijema u radni odnos
Ul. Vuka S. Karadžića br. 4, 76100 Brčko distrikt BiH
- lično na šalter broj 6, zgrada Fonda zdravstvenog osiguranja Brčko distrikta BiH

Ukoliko imate potrebe za dodatnim informacijama, kontakt telefon je: 049/211-102 i 049/216-344.